

## 8- *Enterococcus faecium* :

*E. faecium* est responsable de 5 à 10% des infections à entérocoques [33]. Il est essentiellement responsable d'infections urinaires et peut causer des suppurations diverses et des bactériémies (Tableau 43). Dans nos hôpitaux, il est l'apanage des services de chirurgie, particulièrement l'urologie et des services de pédiatrie (Tableau 44).

**Tableau 43.** Distribution des souches d'*E. faecium* selon les prélèvements

Prélèvements	2008 (130)		2009 (100)		2010 (82)	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Urines	89	68,5	56	56	46	56,2
Pus	14	10,8	18	18	16	19,5
Hémocultures	16	12,3	15	15	14	17,1
Pvts pulm*	1	0,8	1	1	0	0
Ponctions	5	3,8	3	3	2	2,4
ORL	2	1,5	1	1	1	1,2
Autres	3	2,3	6	6	3	3,6

\* Prélèvements pulmonaires

Contrairement à *E. faecalis*, *E. faecium* est très fréquemment multirésistant. Par ailleurs, l'émergence de quelques souches résistantes à la pristinamycine a été notée en 2010 (Tableau 45). Les glycopeptides restent la seule issue thérapeutique. En effet, aucune résistance à

ces molécules n'a été observée dans aucun des hôpitaux participants bien que cela ait été rapporté dans plusieurs séries [34, 35].

**Tableau 44.** Distribution des souches d'*E. faecium* selon les services

Prélèvements	2008 (130)		2009 (100)		2010 (82)	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Chirurgie*	49	37,7	45	45	26	31,8
Réanimation	16	12,3	13	13	9	11
Médecine	17	31,1	11	11	7	8,5
Pédiatrie	34	26,2	20	20	25	30,5
Gynécologie	1	0,8	0	0	3	3,6
Néonatalogie	0	0	0	0	1	1,2
Onco-hématologie	9	6,9	10	10	9	11
Ambulatoire	4	3	1	1	2	2,4

\* service d'urologie occupe la première place

**Tableau 45.** Fréquences de résistance aux antibiotiques des *E. faecium*

ATB	2008 (125)			2009 (97)			2010 (82)		
	R	I	I+R	R	I	I+R	R	I	I+R
Amp	76	8,8	84,8	69	7,2	76,2	70,7	4,9	75,6
HNS	74,4	1,6	76	75,2	2	77,2	62,2	2,4	64,6
HNG	36,8	13,6	50,4	47,4	9,3	56,7	50	0	50
E	87,2	5,6	92,8	89,7	7,2	96,9	84,1	12,2	96,3
L/Clin	76,8	8,8	85,6	84,5	10,3	94,8	79,3	4,9	84,2
Pris	0	0	0	0	0	0	6,1	2,4	8,5
Rif	50,4	15,2	65,6	52,6	8,2	60,8	52,8	15,8	68,6
Van	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Amp : ampicilline ; HNS: haut niveau de résistance à la streptomycine ; HNG: haut niveau de résistance à la gentamicine ; E : érythromycine L : lincomycine ; Clin : clindamycine ; Pris : pristinamycine ; Rif : rifampicine ; Van : vancomycine

**Tableau 46.** Fréquences de résistance aux antibiotiques des *E. faecium* isolés des urines

ATB	2008 (84)			2009 (55)			2010 (46)		
	R	I	I+R	R	I	I+R	R	I	I+R
Amp	82,1	5,9	88	74,5	7,3	81,8	89,1	2,2	91,3
HNS	78,6	1,2	79,8	78,2	1,8	80	71,7	2,2	73,9
HNG	38,1	15,5	53,6	45,4	12,7	58,1	56,5	0	56,5
E	90,5	3,6	94,1	89	7,3	96,3	91,3	2,2	93,5
L/Clin	77,4	8,3	85,7	83,6	10,9	94,5	76	2,2	78,2
Pris	0	0	0	0	0	0	0	2,2	2,2
Rif	51,2	16,7	67,9	56,4	10,9	67,3	67,4	4,4	71,8
Van	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Amp : ampicilline ; HNS: haut niveau de résistance à la streptomycine ; HNG: haut niveau de résistance à la gentamicine; E : érythromycine ; L : lincomycine ; Clin : clindamycine ; Pris : pristinamycine ; Rif : rifampicine ; Van : vancomycine

**Tableau 47.** Fréquences de résistance aux antibiotiques des *E. faecium* isolés des hémocultures

ATB	2008 (16)			2009 (15)			2010 (14)		
	R	I	I+R	R	I	I+R	R	I	I+R
Amp	62,5	18,7	81,2	73,3	6,7	80	42,8	7,2	50
HNS	62,5	6,2	68,7	66,7	0	66,7	57,1	7,2	64,3
HNG	25	18,7	43,7	60	0	60	42,8	0	42,8
E	87,5	6,2	93,7	100	0	100	64,3	35,7	100
L/Clin	62,5	12,5	75	93,3	6,7	100	78,6	14,4	93
Pris	0	0	0	0	0	0	28,6	0	28,6
Rif	43,7	12,5	56,2	40	13,3	53,3	50	28,6	78,6
Van	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Amp : ampicilline ; HNS: haut niveau de résistance à la streptomycine ; HNG: haut niveau de résistance à la gentamicine; E : érythromycine ; L : lincomycine ; Clin : clindamycine ; Pris : pristinamycine ; Rif : rifampicine ; Van : vancomycine

**Tableau 48.** Fréquences de résistance aux autres antibiotiques des souches d' *E. faecium* résistantes à l'ampicilline

ATB	2008 (103)			2009 (74)			2010 (62)		
	R	I	I+R	R	I	I+R	R	I	I+R
HNS	83,5	1	84,5	85,1	1,3	86,4	72,6	3,2	75,8
HNG	38,8	12,6	51,4	47,3	12,2	59,5	56,4	0	56,4
E	95,1	1,9	97	94,6	4	98,6	93,5	3,2	96,7
L/Clin	75,7	5,8	81,5	86,5	6,7	93,2	79	3,2	82,2
Pris	0	0	0	0	0	0	0	1,6	1,6
Rif	57,3	10,7	68	59,4	6,7	66,1	59,7	11,3	71
Van	0	0	0	0	0	0	0	0	0

HNS: haut niveau de résistance à la streptomycine ; HNG: haut niveau de résistance à la gentamicine; E : érythromycine ; L : lincomycine ; Clin : clindamycine ; Pris : pristinamycine ; Rif : rifampicine ; Van : vancomycine

### 9- *Streptococcus pneumoniae* :

Les souches de *S. pneumoniae* étaient principalement isolées d'infections non invasives (Tableau 49). *S. pneumoniae* est en effet fréquemment impliqué dans les infections ORL, surtout les otites moyennes aiguës, les sinusites et les sur-infections broncho-pulmonaires [36, 37,38]. De 2000 à 2010, les taux de pneumocoques de sensibilité diminuée à la pénicilline G (PSDP) et ceux résistants à l'amoxicilline étaient en nette augmentation, allant de 51 à 61,3% et de 18,7 à 34,8% respectivement. Cependant, les taux de résistance au céfotaxime semblent en baisse (11,6 % en 2010) après un pic de 22,8% en 2004 mais sans valeur significative (Fig. 6).